



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อ
บรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวง
สาธารณสุข ที่ ๘๘๖/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๑	นางสาวดัจรินทร์ สมดี
๒	๐๔	นางสาวนภาพร สระดี
๓	๐๒	นางสาววรรณนิภา คชสาร
๔	๐๓	นายวรเทพ กำจร
๕	๐๕	นางสาวพรรณวรรณันท์ สมประสงค์

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกจะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ แต่ถ้ามี
การคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกได้ใหม่แล้วบัญชีผู้ได้รับการ
คัดเลือกได้ในครั้งนี้เป็นอันยกเลิก หรือเป็นไปตามที่ ก.พ. กำหนด

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดตั้งกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็น
อันยกเลิก

- ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
- ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
- ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและ
แต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่รับการคัดเลือกไปแล้ว

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับราชการคัดเลือก
ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายนั้น
จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการ
คัดเลือก

๓. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่มีการโยกย้าย รวมถึงการโอน การยืมตัว ภายในเวลา ๓ ปี

๔. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติราชการในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี (ชั้น ๑) พร้อมเอกสารหลักฐานตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ หากไม่ไปรายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙



(นายพศิน โกมลวิชญ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

รายละเอียดเอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัว
 แบบท้ายประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	สำเนาวุฒิการศึกษา	๓ ฉบับ
๒	สำเนา Transcript	๓ ฉบับ
๓	สำเนาทะเบียนบ้าน	๓ ฉบับ
๔	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๓ ฉบับ
๕	รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดข้าราชการปกติขาว)	๓ รูป
๖	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๗	สำเนาหลักฐาน กรณีบิดา มารดา เปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๘	สำเนาใบสำคัญการสมรสบิดา มารดา	๑ ฉบับ
๙	สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดา มารดา	๑ ฉบับ
๑๐	สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากการเป็นลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ	๑ ฉบับ